Servicio de Nutrición Escolar del Condado de Franklin
53 West River Road, Louisburg, NC 27549; 919-496-5125; jamastallings@fcschools.net
2014-2015 Aplicación de Comida familiar para la escuela a precio Reducido o Gratis carta con instruciones.

Estimado Padre / Tutor:
Los niños necesitan comida nutritiva para aprender. Las Escuelas del Condado de Franklin ofrece comidas saludables todos los días escolares. **Las escuelas primarias y medianas son: Bunn, Edward Best, Franklinton, Franklinton Mediana, Laurel Mill, Louisburg, Terrell Lane Mediana, y Royal participarán en la disposición de la comunidad de Elegibilidad (CEP) para el año escolar 2014-15. Los estudiantes de estas escuelas recibirán automáticamente comidas gratis en el desayuno y el almuerzo, pero que todavía necesite ser incluida en la solicitud como un miembro de la familia y la escuela necesita ser enumerado al lado de su nombre.** El desayuno cuesta $ 1.25 para el estado paga a las escuelas restantes. Proyecto de ley del Senado # 415 ofrece desayuno gratuito o reducción de los precios de los alumnos en todas las escuelas que no participan en el CEP. El almuerzo cuesta $ 2.45 y el almuerzo de precio reducido es de $ 0.40 en las escuelas que no participan en el PAC. A continuación se presentan algunas preguntas y respuestas para ayudar en el proceso de determinar la elegibilidad de su hijo en común.

1. QUÉ TENGO QUE LLENAR UNA SOLICITUD PARA CADA NIÑO? No. Use una aplicacion para comidas gratis oa precio reducido para todos los estudiantes en su hogar. No podemos aprobar una solicitud que esté incompleta, así que asegúrese de llenar toda la información requerida. Devuelva la solicitud completa a la escuela de su hijo menor.

2. ¿QUIÉN PUEDE RECIBIR COMIDAS GRATIS? Todos los niños en hogares que reciben beneficios de FNS, antes conocido como Cupones para Alimentos; El Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR) o Work First o Asistencia Temporal para Familias Necesitadas WF / TANF pueden recibir comidas gratis sin importar sus ingresos. Además, sus hijos pueden recibir comidas gratuitas si los ingresos brutos de su familia están dentro de los límites de la Tabla Federal de Ingresos.

Si usted ha recibido un aviso de certificación directa para comidas gratis, no complete la solicitud. Pero deje saber a la escuela si algún niño en su hogar No a sido a listado en la carta de Aviso de Certificación Directa que recibió.

3. ¿Pueden los niños de CRIANZA RECIBIR COMIDAS GRATIS? Si, hijos de crianza que están bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado de crianza o tribunal son elegibles para recibir comidas gratuitas.

4. PUEDEN DESAMPARADOS, EN FUGA, HEAD START Y MIGRANTES RECIBIR COMIDAS GRATIS? Sí, los niños que cumplen con la definición de desamparados, en fuga o migrantes califican para recibir comidas gratuitas. Si usted cree que los niños en su hogar cumplen con estas descripciones, y no se les ha dicho que sus hijos recibirán comidas gratis, por favor llame o e-mail Jamie Neal al 919-496-2459; jamie neal@fcschools.net de emigrante o abandono y Minnie Shirey al 919-496-1592 o minnie shirey@fcschools.net para migrantes. Cuando se procese su solicitud de comida, una lista será revisado antes de su solicitud sea calificada bajo una de estas definiciones.

5. ¿Quién puede recibir comidas a precio reducido? Sus hijos pueden recibir comidas a precio reducido si su ingreso familiar está dentro de los límites de precio reducido en la Tabla Federal de Ingresos, que se muestra en la página 3 de esta solicitud.

6. ¿TENGO QUE LLENAR UNA SOLICITUD SI RECIBÍ UNA CARTA ESTE AÑO ESCOLAR DICIENDO QUE MIS HIJOS FUERON APROBADOS PARA COMIDAS GRATIS? No, pero por favor, lea la carta que recibió y siga las instrucciones. Llame a la Oficina de Nutrición Infantil al 919-496-5125 o por correo electrónico jamastallings@fcschools.net si tiene preguntas.

7. ¿TENGO QUE LLENAR UNA SOLICITUD SI MI HIJO ASISTE A LA ESCUELA CEP? No se necesita una

9. RECIBO WIC. PUEDEN MIS HIJOS RECIBIR COMIDAS GRATIS? Niños en hogares que participan en WIC podrían ser elegibles para recibir comidas gratis oa precio reducido. Por favor, envíe una solicitud. Esta solicitud se basa en los ingresos. Solo WIC no califica a un estudiante para comidas gratis.

10. ¿LA INFORMACIÓN QUE DOY VA A SER VERIFICAR? Sí, nosotros podríamos pedirle que envíe prueba escrita.

11. SI NO califico ahora ¿puedo solicitar más tarde? Sí, usted puede solicitar en cualquier momento durante el año escolar. Por ejemplo, los niños con un padre o tutor que queda sin empleo pueden ser elegibles para recibir comidas gratuitas oa precio reducido si el ingreso familiar cae por debajo del límite de ingresos.

12. **¿QUÉ PASA SI NO ESTOY DE ACUERDO CON LA DECISIÓN DE LA ESCUELA SOBRE MI SOLICITUD?** Usted debe hablar con las autoridades escolares. También podría solicitar una audiencia ya sea llamando o escribiendo a: Tommy Piper, Superintendente Asistente de Servicios Auxiliares, Escuelas del Condado de Franklin, 53 West River Road, Louisburg, NC 27549 o 919-496-5125 o por correo electrónico tommypiper@fcschools.net

13. **¿PUEDO APLICAR SI ALGUIEN EN MI HOGAR NO ES CIUDADANO DE EE.UU.?** Sí. Usted o sus hijos no tienen que ser ciudadanos americanos para recibir comidas gratis oa precio reducido.

14. **¿A QUIÉNES DEBO INCLUIR COMO MIEMBROS DE MI FAMILIA?** Usted debe incluir a todas las personas que viven en su hogar, parientes o no (como abuelos, otros parientes o amigos) que comparten ingresos y gastos. Usted debe incluirse a si mismo ya todos los niños que viven con usted. Si usted vive con otras personas que son económicamente independientes (por ejemplo, personas que usted no mantiene, que no comparten los ingresos con usted o sus hijos y que pagan una parte proporcional de los gastos), no los incluya.

15. ¿QUÉ PASA SI MI INGRESO NO ES SIEMPRE EL MISMO? Anote la cantidad que usted recibe regularmente. Por ejemplo, si usted normalmente recibe $1000 al mes pero se ausentó al trabajo el mes pasado y solo recibió $ 900, anote que usted recibe $1000 al mes. Si usted generalmente cobra por horas extras, incluya esa cantidad, pero no lo incluya si sólo trabaja horas extras a veces. Si usted ha perdido un trabajo o tuvo sus horas o ganancias, utilice sus ingresos actuales.

16. ESTAMOS EN EL EJÉRCITO. ¿DEBEMOS INCLUIR NUESTRO SUBSIDIO PARA VIVIENDA COMO INGRESOS? Si recibe un subsidio de vivienda fuera de la base, debe incluirlo como ingreso. Sin embargo, si su vivienda es parte de la Iniciativa de Privatización de Viviendas para Militares, no incluya su subsidio de vivienda como ingreso.

17. MI ESPOSO ESTA EN UNA ZONA DE COMBATE. ¿CUENTA SU PAGA DE COMBATE COMO INGRESO? No, si la paga de combate es recibida además de su salario básico debido a su despliegue y que no fue recibido antes de que ella fue desplegada, la paga por combate no se cuenta como ingreso. Póngase en contacto con la escuela de su hijo para obtener más información.

18. MI FAMILIA NECESITA MÁS AYUDA. ¿HAY OTROS PROGRAMAS QUE PODAMOS SOLICITAR? Para saber cómo solicitar el FNS antes conocido como Cupones para Alimentos u otros beneficios de asistencia, comuníquese con la oficina de asistencia local o llame al número de teléfono Careline (1-800-662-7030).

Si usted tiene alguna pregunta o require ayuda llamar al 919-496-5125 o mande un correo electronica al jamastallings@fcschools.net

Atentamente,

Jama G. Stallings, SNS
Directora de Servicios de Nutrición Escolar
Sus niños podrían calificar para comidas gratis oa precio reducido si su ingreso familiar está en o por debajo de los límites de esta tabla.

Nutrición Escolar Director de Servicios

Tamaño del Hogar	Anual	Mensual	Dos Veces por Mes	Cada Dos Semanas	Semanal

La Ley de Almuerzo Escolar Richard B. Russell nacional exige la información en esta aplicación. Usted no tiene que dar la información, pero si no lo hace, nosotros no podemos autorizar que sus hijos reciban comidas gratis oa precio reducido. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de seguro social del miembro adulto del hogar quien firma la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social no es necesario si usted está solicitando para un hijo de crianza o usted anota el número de Servicios de Alimentos y Nutrición (FNS), Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) o Work First Programa o de Alimentos (WF) Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR) u otro identificador FDPIR para su hijo o cuando usted indica que el miembro adulto del hogar que firmó la solicitud no tiene un número de seguro social. Nosotros usaremos su información para evaluar si sus hijos califican para comidas gratis oa precio reducido, y para la administración y ejecución de los programas de desayuno y almuerzo. Nosotros PODRÍAMOS compartir su información de elegibilidad con programas de educación, salud, y nutrición para ayudarles a evaluar, financiar o determinar beneficios para sus programas, auditores para revisar programas, y personal de justicia para ayudarles a investigar violaciónes de las reglas del programa.

El Departamento de Agricultura de EE.UU. prohíbe la discriminación en contra de sus clientes, empleados y solicitantes de empleo sobre la base de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, sexo, identidad de género, la religión, la represalia, y donde, creencias políticas aplicables, estado civil , familiar o situación de los padres, la orientación sexual o la totalidad o parte de los ingresos de un individuo son derivados de cualquier programa de asistencia pública, o la protección de información genética en el empleo o en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el Departamento. (No todas las bases de prohibición se aplican a todos los programas y / o actividades de empleo.)

Si usted desea presentar una reclamación sobre el programa de derechos civiles de la discriminación, complete el Formulario de Queja USDA Programa de Discriminación, que se encuentra en línea en http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, o en cualquier oficina de USDA, o llame al (866) 632-9992 para solicitar el formulario. También puede escribir una carta con toda la información solicitada en el formulario. Envíe su formulario de queja o una carta a nosotros por correo en el Departamento de Agricultura, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410, EE.UU. por fax al (202) 690-7442 o al correo electrónico program.intake @ usda.gov.

Las personas sordas o con problemas de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Federal Relay Service al (800) 877-8339; o (800) 845-6136 (español).

USDA es proveedor de igualdad al empleador.

INSTRUCCIONES PARA LLENAR LA SOLICITUD

UN MIEMBRO DEL HOGAR ES CUALQUIER NIÑO O ADULTO QUE VIVA CON USTED.

Si su familia recibe beneficios de FNS (anteriormente Cupones de alimentos), la labor de asistencia primera o Temporal para Familias Necesitadas (WF / TANF) o el Programa de Distribución Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR), siga estas instrucciones:

Parte 1: Liste a todos los miembros del hogar y el nombre de la escuela de cada niño.
Parte 2: Escriba el número de caso de cualquier miembro del hogar (incluyendo adultos) que recibieron FNS (anteriormente Cupones de alimentos), WF / TANF, o FDPIR.
Parte 3: Salte esta parte.
Parte 4: Firme la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social no es necesario.
Parte 5: Conteste esta pregunta si lo desea.

Regresar la solicitud completa a la escuela de su hijo menor.

SI NADIE EN SU CASA RECIBE FNS (ANTERIORMENTE CUPONES DE ALIMENTOS), WF / TANF, O FDPIR Y CUALQUIERA DE LOS NIÑOS EN SU CASA ES SIN HOGAR, EMIGRANTE O ABANDONO, O EN HEAD START SIGA ESTAS INSTRUCCIONES:

Parte 1: Liste a todos los miembros del hogar y el nombre de la escuela de cada niño. Si algún niño que está solicitando es sin hogar, emigrante en Head Start o fugitivo marque la casilla correspondiente y llame o e-mail Jamie Neal al 919-496-2459; jamieneal@fcschools.net de emigrante o abandono y Minnie Shirey al 919-496-1592 o minnieshirey@fcschools.net para migrantes.
Parte 2: Salte esta parte.
Parte 3: Complete sólo si un niño en su hogar no es elegible bajo la Parte 1 (Foster, sin hogar, emigrante, fugitivo, Head Start). Vea las instrucciones para Todas las otras Familias.
Parte 4: Firme la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social no es necesario si usted no tiene que completar la Parte 3.
Parte 5: Conteste esta pregunta si lo desea.

Regresar la solicitud completa a la escuela de su hijo menor.

USTED ESTÁ SOLICITANDO PARA UN HIJO DE CRIANZA, SIGA ESTAS INSTRUCCIONES:

Si todos los niños en la casa son hijos de crianza:
Parte 1: Liste a todos los hijos de crianza y el nombre de la escuela para cada niño. Marque la casilla que indica que el niño es un hijo de crianza.
Parte 2: Salte esta parte.
Parte 3: Salte esta parte.
Parte 4: Firme la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social no es necesario.
Parte 5: Conteste esta pregunta si lo desea.

Regresar la solicitud completa a la escuela de su hijo menor.

Si algunos de los niños en la casa son hijos de crianza:
Parte 1: Liste a todos los miembros del hogar y el nombre de la escuela de cada niño. Para cualquier persona, incluidos los niños, que no tienen ingresos, debe marcar la casilla "Sin ingresos". Marque la casilla para cada hijo de crianza. Si algún niño que está solicitando es sin hogar, emigrante en Head Start o fugitivo marque la casilla correspondiente y si tiene preguntas llame o e-mail Jamie Neal al 919-496-2459; jamieneal@fcschools.net de emigrante o abandono y Minnie Shirey al 919-496-1592 o minnieshirey@fcschools.net para migrantes.
Parte 2: Salte esta parte.
Parte 3: Complete sólo si un niño en su hogar no es elegible bajo la Parte 1 Vea instrucciones para Todas las

Jamie Neal al 919-496-2459; jamieneal@fcschools.net de emigrante o abandono y Minnie Shirey al 919-496-1592 o minnieshirey@fcschools.net para migrantes.

Parte 2: Salte esta parte.

Parte 3: Siga estas instrucciones para reportar el ingreso total del hogar de este mes o el mes pasado.

• Hacer una lista de todos los miembros del hogar con ingresos.

- Ingresos o brutos y con qué frecuencia se recibieron: Para cada miembro del hogar lista de cada tipo de ingreso recibido durante el mes. Usted debe decirnos con qué frecuencia se recibe el dinero-semanalmente, mensualmente, cada dos semanas, dos veces al mes o al año.
- o Ingresos: Asegúrese de anotar el ingreso bruto, no el dinero que lleva a casa. El ingreso bruto es la cantidad ganada antes de impuestos y otras deducciones. Usted debe ser capaz de encontrar en su comprobante de pago o su jefe le puede decir.
- o Los ingresos recibidos de la asistencia social, manutención de los hijos, y la pensión alimenticia: Anote la cantidad que cada uno recibió.
- o Los ingresos recibidos por concepto de jubilaciones, Seguro Social, Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI), beneficios de Veteranos (beneficios VA) y beneficios por discapacidad: Anote la cantidad que cada uno recibió.
- o Otros Ingresos: Detalle la Compensación Laboral, beneficios por desempleo o huelga, contribuciones regulares de personas que no viven en su casa, y cualquier otro ingreso. No incluya los beneficios de WIC, la educación Federal y pagos recibidos por la familia de la agencia de colocación. Por SÓLO los trabajadores autónomos, bajo Ganancias del Trabajo, declare los ingresos después de gastos. Esto es para su negocio, granja o propiedad de alquiler. Si usted está en la Iniciativa de Privatización de Viviendas para Militares o recibe un pago por combate, no incluya esas subvenciones como ingresos.
- Parte 4: Un adulto debe firmar la solicitud y anotar los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social (o bien marcar la casilla si s / él no tiene uno).
- Parte 5: Conteste esta pregunta si lo desea.

Regresar la solicitud completa a la escuela de su hijo menor.

Servicio de Nutrición Escolar del Condado de Franklin
53 West River Road, Louisburg, NC 27549; 919-496-5125; jamastallings@fcschools.net
2014-2015 Aplicación de Comida familiar para la escuela a precio Reducido o Gratis.

Familia #_____

PARTE 1: Nombres de todos los miembros del hogar (Nombre, Inicial, Apellido) (Si se necesita más espacio para enumerar los miembros del hogar, por favor adjunte una hoja adicional)	Nombre de la escuela de cada niño / o indique "NA" si el niño no está en la escuela. Si no enumera a la escuela de su hijo, esta solicitud no será procesada para su hijo.	Grado del Niño	coloque una marca en la casilla si la persona no tiene ingresos	Coloque una marca en la casilla de abajo si el niño es un adoptivo, sin hogar, emigrante, fugitivo, o Head Start niño. Si cada niño que asiste a la escuela es una adoptivo, sin hogar, fugitivo, emigrante o en el Head Start, pase a la parte 4 de firmar este formulario. Si algún niño que está solicitando es sin hogar, emigrante en Head Start o fugitivo marque la casilla correspondiente y llame a Jamie Neal al 919-496-2459 para personas sin hogar / del fugitivo o Minnie Shirey al 919-496-1592 para Migrantes para garantizar la estudiante está en la lista oficial de la escuela, de lo contrario el proceso de aplicación se retrasará el fin de validar el estado de las personas sin hogar, emigrante, fugitivo y ventaja hijo (s).				
				Adoptivo	Si hogar	Emigrante	Fugitivo	Head Start

PARTE 2: BENEFICIOS - Si algún miembro de su hogar recibe FNS (anteriormente Cupones de alimentos), FDPIR, O TANF / WF, proporcione el nombre y número de caso de la persona que recibe beneficios y pase a la Parte 5 SI NADIE RECIBE BENEFTIS, pase a la parte. 3. números de tarjetas EBT NO serán aceptados, sólo el número de casos.
Nambre_____ Nambre de programa_____
Nombre de Caso _____

PARTE 3: El total de ingresos familiares brutos (antes de deducciones). Indique todos los ingresos en la misma línea que la persona que lo recibe. Indique la frecuencia con que se recibe. Registre cada ingreso sólo una vez.
Para indicar con qué frecuencia recibe el ingreso: w-semanal-mensual m etw-cada dos semanas tpm-dos veces al mes un año.

Nombre: Liste solo los miembros del hogar que reciben ingresos. (Si se necesita más espacio para enumerar los miembros del hogar y sus ingresos, adjunte una hoja adicional)	Los ingresos brutos y la frecuencia con que se recibió			
	La obtención del trabajo antes de las deducciones	Bienestar, manutención, pensión alimenticia	Seguro Social, SSI, VA, los beneficios de jubilación	Todos los otros ingresos (como los de desempleo)
((Ejemplo) Jane Smith	$ 200 por etw	$150 por m	$100 por m	$50 tpm

Firmar:_____ Impreso Nombre:_____ Fecha:_____

Últimos cuatro dígitos del número de seguro social: xxx-xx-☐_____ Yo no tengo un número de seguro social

Dirección: _____Ciudad_____
Estado_____ Código Postal _____

Numero de Teléfono durante el día:_____
Correo Electrónico:_____

PARTE 5: Identidades étnicas y raciales de los niños (opcional)

Elija un grupo étnico:
☐ Hispano / Latino ☐ No Hispano / Latino

Selecciona una o más (independientemente o etnia):
☐ Asian ☐ Blanco ☐ American Indian or Alaska Native
☐ Black or African Americ... ☐ Native Hawaiian or other Pacific Islander

NO LLENE ESTA PARTE, ESTO ES PARA USO DE LA ESCUELA

Annual Conversion: Weekly x 52, Every 2 weeks x 26, Twice per month x 24, Monthly x 12

Total Annual Income:_____ Annual Household Size_____

☐ Categorical Eligibility (part 2 checked) ☐ Free ☐ Reduced Denied Reason denied_____

Date withdrawn_____ Reason for withdrawal_____

Determining Official_____ Date_____ Confirming Official_____ Date_____ Verifying Official _____Date_____